Załącznik nr 9 do SWZ

**WYKAZ POJAZDÓW** /**wykaz samochodów-min. 3 pojazdów/dostępnych Wykonawcy usługi w celu wykonania zamówienia wraz z informacją o podstawie dysponowania tymi zasobami/wykaz samochodów/**

W celu potwierdzenia spełniania warunku dotyczącego zdolności technicznych tj. posiadania narzędzi, wyposażenia zakładu lub urządzeń technicznych dostępnych Wykonawcy usług w celu realizacji zamówienia wraz z informacją o podstawie dysponowania tymi zasobami

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa samochodu | Marka, rok produkcji, typ samochodu | Informacja o podstawie do dysponowania tymi zasobami |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Do niniejszego wykazu należy dołączyć:

**1/** aktualne orzeczenie o sprawności technicznej danego pojazdu dla wykazanych samochodów,

…………………………………………